BEVALLÁS

gépjárműadóról a _____ önkormányzati adóhatósághoz

I. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Adószáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐
5. Statisztikai számjele: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐
6. Pénzintézet számlaszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐
7. Székhelye, lakóhelye: ☐☐☐☐ _____ város/község
   _____ közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
8. Levelezési címe: ☐☐☐☐ _____ város/község
   _____ közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

II. Gépjármű adatai

1. Rendszám: ☐☐☐ - ☐☐☐ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: _____)
2. Alvázszám: _____

III. Az adómentesség jogcíme

☐ a) az adóalany költségvetési szerv,
☐ b) az adóalany alapítvány, egyesület,
☐ c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,
☐ d) egyház, belső egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
☐ e) tűzoltó szerkocsi,
☐ fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
☐ fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
☐ fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
☐ g) kizárólag elektromos hajtómotorral ellátott személygépkocsi,
☐ h) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonosság biztosítja,
☐ i) az Észak-atlanti Szerződés Szervezete, továbbá az Észak-atlanti Szerződés tagállamainak és az 1995. évi LXVII. törvényben kihirdetett békepartnerség más részt vevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű.

IV. Az adómentességre való jogosultság kezdete/vége ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

V. Súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személy vagy a cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személy adatai

1. Neve: _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Lakóhelye: ☐☐☐☐ _____ város/község
   _____ közterület _____ közt. jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)

☐ 1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatóság megnevezése: _____

1.2. Igazolás kelte: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap, iktatószáma: _____

1.3. Igazolt időszak kezdete: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

☐ 2. Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése: szünetelés vége ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

VII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐
helység év hó nap

_____
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása